受付番号　（　　－　　）
申込書受付日　　年　　月　　日

個人情報利用・提供停止申込書

アポロリンク株式会社　　御中

貴社における私に関する個人情報の利用・提供の停止を願いたく下記のとおり申込みます。

記

1．利用・提供の停止お申込者

氏　名	フリガナ 	印	利用・提供停止対象者との関係	本人・親権者・後見人・弁護士・その他
住　所	〒		連絡先電話番号	

2．利用・提供の停止ご対象者（利用・提供の停止申込者と利用・提供の停止対象者が同じ場合には、利用・提供停止対象者欄にも同じ内容をご記入ください）

本　人 氏　名	フリガナ	性別	男・女	生年月日	明治・大正・昭和・平成・令和 年　月　日
現住所	〒			電話番号	
勤務先				勤務先電話番号	
※前住所、旧姓がある場合ご記入下さい					

3．利用・提供の停止ご依頼内容（正誤を分かりやすくご記入ください）

※利用・提供を停止する情報は、当社が保有する「個人データ」の内、あなた様の客観的な事実に限らせていただきます

4．添付資料（該当項目に☑をおつけください）

□印鑑証明書（交付日より3か月以内のもの）

□返信用封筒（利用・提供停止申込者が送付先を記載されたもの）　□代理人委任状

□本人確認書類の写し（二種類以上）→〔①　　②　　〕

以　上